**FORM 1**

| **FORMULIR** **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** |
| --- |
|   | **\*Data wajib diisi** |   |   |   |
|   | ***Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP) dan/atau Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G) menjamin kerahasiaan identitas Pelapor*** |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Nomor Register (diisi oleh Petugas)**  |  |   |
|   | **INFORMASI UMUM** **(Beri tanda centang (√) pada kotak yang Anda pilih)** |   |   |   |
|   | **Jenis Kelamin\*** |   |   |   |
|   |  | Laki-laki |   |   |
|   |   | Perempuan |   |   |
|   | **Usia\*** |   |   |
|   |  | < 20 tahun |   |   |
|   |   | > 20 - 40 tahun |   |   |
|   |   | > 40 tahun |   |   |
|   | **Tingkat Pendidikan Terakhir\*** |   |   |   |
|   |   | s.d SMA |   |   |
|   |   | D3/S1 |   |   |
|   |   | S2/S3 |   |   |
|   | **Profesi\*** |   |   |   |
|   |   | Aparatur Sipil Negara (ASN) |   |   |
|   |   | Dosen UB |   |   |
|   |  | Tenaga Kependidikan UB |   |   |
|   |  | Mahasiswa |   |   |
|   |   | Wiraswasta |   |   |
|   |   | Lainnya (sebutkan) |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR** **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** |
| --- |
|  |  |  |  |  |
|   | **INFORMASI LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** **(Beri tanda centang (√) pada kotak yang Anda pilih)** |   |   |   |
|   | **Tingkat Keterbukaan Pelapor\*** |   |   |   |
|   |   |   | Pelapor Anonim |   |   |   |
|   |   |   | *Pelapor anonim tidak menyebutkan identitas ketika menyampaikan pelaporan dugaan pelanggaran dan tidak bersedia mengungkapkan identitasnya selama proses tindak lanjut pelaporan* |   |   |
|   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   | Pelapor dengan mencantumkan nama |   |   |   |
|   |   |   | Nama: |   |   |
|  |  |  | Nomor Handphone/telepon: |  |  |
|   |   |   | Alamat e-mail: |   |   |
|  | **Jenis Dugaan Pelanggaran\*** |   |   |   |
|   | *Boleh centang (****√****) lebih dari satu:* |   |   |   |
|   |   |   | Penyalahgunaan Wewenang |   |   |   |
|   |   |   | Pelanggaran Disiplin Pejabat/Pegawai |   |   |   |
|   |   |   | Melakukan Hambatan dalam Pelayanan Kepada Masyarakat |  |   |   |
|   |   |   | Tindak Pidana Korupsi |   |   |   |
|   |   |   | Benturan Kepentingan |   |   |   |
|  |  |  | Lainnya (sebutkan) |  |  |  |
|   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR** **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** |
| --- |
|   | **Pihak yang diduga terlibat\*** |   |   |   |
|   | Nama: |  |
|   | Jabatan:   |   |
|   | Nama:  |   |
|   | Jabatan:  |   |
|   | **Tempat Dilakukan Dugaan Pelanggaran\*** |   |
|   |  |   |
|   | **Waktu Dilakukan Dugaan Pelanggaran\*** |   |
|  |  |   |
|   | **Kronologi Dugaan Pelanggaran\*** |   |
|   |  |   |
|   | **Dampak Dugaan Pelanggaran\*** |   |
|   |  |   |
|  |  |  |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR** **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN** |
| --- |
|  | **Ketersediaan Bukti**  |  |  |  |
|  | *Boleh centang (****√****) lebih dari satu:* |  |  |  |
|  |  |  | Bukti transfer, cek, bukti penyetoran, dan rekening koran bank |  |  |  |
|  |  |  | Dokumen |  |  |  |
|   |   |   | Foto dan/atau video dokumentasi |   |   |   |
|   |   |   | Surat atau disposisi perintah |   |   |   |
|   |   |   | Identitas sumber informasi |   |   |   |
|   |   |   | Lainnya |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   | **PELAPOR DENGAN STATUS ANONIM WAJIB MELAMPIRKAN DOKUMEN BUKTI PELANGGARAN BERSAMAAN DENGAN PENGIRIMAN LAPORAN**  |
|   | **Usulan Saksi Dugaan Pelanggaran:** |   |   |   |
|   | 1. Nama:
 |   |
|  | Nomor Hp:  |  |
|   | Alamat e-mail:  |   |
|  |  |  |  |
|   | 1. Nama:
 |   |
|  |  Nomor HP: |  |
|   | Alamat e-mail  |   |
|  | **Tempat dan tanggal laporan\*:**  |   |
|  |  |  |
|   | **Dengan ini saya menyatakan SETUJU bahwa laporan dugaan pelanggaran ini diproses oleh Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP)/ Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G*)\*)*. Saya tidak akan mencabut laporan dugaan pelanggaran ini dengan alasan apapun.** |
|   | 1. Untuk mengetahui status perkembangan penanganan laporan, UPGPP dan/atau TP3G akan menginformasikan melalui email atau kontak lain yang dicantumkan. Bagi Pelapor Anonim yang tidak mencantumkan email atau nomor handphone/telepon seluler, Pelapor harus menghubungi UPGPP melalui WhatsApp +62xxx atau email wbs@ub.ac.id untuk mengetahui status perkembangan penanganan laporan.
2. Jika Pelapor mengirimkan laporan melalui surat tertutup WAJIB melekatkan label alamat pada amplop (Lihat Lampiran Label Alamat).

 \*)Coret yang tidak perlu |
|  |  |  |

**LABEL ALAMAT DI AREA UNIT KERJA / FAKULTAS (TP3G)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  | **RAHASIA** |
| **Kepada Yth.****Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G)****Unit Kerja/Fakultas ?** |  |  |   |
|  |   |
|  |
|  |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|  |
| **Dilarang membuka amplop kecuali Tim Penanganan Pengaduan dan Pengendalian Gratifikasi (TP3G) di Lingkungan Unit Kerja dan/atau Fakultas ?.** |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

**LABEL ALAMAT DI AREA KANTOR PUSAT (UPGPP)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  | **RAHASIA** |
| **Kepada Yth.****Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP)****Universitas Brawijaya** |  |  |   |
|  |   |
|  |
|  |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|  |
| **Dilarang membuka amplop kecuali dilakukan oleh Unit Pengendalian Gratifikasi dan Penanganan Pengaduan (UPGPP) di Lingkungan Kantor Pusat Universitas Brawijaya.** |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |